

D028

<8月5日 開催>

「医療法人病院・2021 年度決算概要と
改革と改定への対応について」セミナー参加申込書

別紙「申込要件」を承認のうえ参加を申し込みます。

法人・病院名				コード番号				
					封筒の宛名の右下の番号			
所在地	〒			電 話	()			
				F A X	()			
連 絡 先	氏 名		所 属		電 話 内線			

参 加 者 名	(ふりがな)	役職名		受付番号	※
	(ふりがな)	役職名		受付番号	※
	(ふりがな)	役職名		受付番号	※

送信先 一般財団法人 産業経理協会〔FAX (東京 03) 3251-0533〕

↑
この方向に原寸大でご送信下さい。